

**Анкета для оценки доходов.  
(Fee Waiver Assets Test Questionnaire).**

**Замечание:** Вы не должны заполнять анкету, если в текущем учебном году вы получили право на бесплатный школьный обед (Free School Lunch). Вы автоматически получаете право на освобождение от школьных платежей. **Если нет** - вы должны заполнить эту форму.

Даже если ваш семейный доход выше максимума, разрешённого тестом, всё равно могут быть найдены смягчающие обстоятельства, объясняющие возникшие не по вашей вине финансовые трудности. Возможно это поможет вашему ребенку получить право на отмену оплат. Заполните эту форму и передайте администратору школы или дистрикта.

Школьники для которых подано заявление:

Имя	Класс	Школа
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**А. Сведения о доходах семьи.**

1. Пожалуйста, перечислите ниже все транспортные средства, находящиеся в собственности, арендуемые или купленные вами или членами вашей семьи, живущими в вашем доме. Учитываются только те транспортные средства, чья рыночная цена превышает \$1,000.00.

Транспортное средство (Vehicle)	Модель (Make)	Год (Year)	Текущая Цена (Current Value)	Сумма Долга (Amount Owed)	Владелец (Owner)	Сумма (Equity Value)
Легковой автомобиль (Car)						
Грузовой автомобиль (Truck)						
Мотоцикл (Motorcycle), если регулярно используется для транспортировки						
Всего (Total)						\$

2. Сколько **взрослых** (старше18) членов семьи, имеющих удостоверение водителя проживает в вашем доме? \_\_\_\_\_

3. Если член вашей семьи моложе 18 лет, проживающий в вашем доме, регулярно водит автомобиль, трак или мотоцикл, пожалуйста, объясните причину:

---



---



---



---



---

4. Пожалуйста, перечислите иные, кроме дома где вы проживаете в настоящее время, дома и недвижимость, которой владеете вы или другие члены семьи, живущие с вами в одном доме. Укажите примерную стоимость, долю во владении и имя владельца.

Собственность (Property)	Владелец (Owner)	Стоимость (Equity Value)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Общая стоимость (Total Equity Value)		\$ _____

5. Пожалуйста, укажите текущие суммы нижеперечисленных счетов, принадлежащих вам или другим членам семьи, проживающих с вами в одном доме:

Вид собственности (Type)	Сумма (Amount)	Вид собственности (Type)	Сумма (Amount)
Savings accounts		Credit Union Accounts	
Time Certificates		Cash on Hand	
Average Monthly Balance of Personal Checking Account		Money Market Certificates	
Stocks/Bonds		Trust Funds	
IRA/KEOGH/401K		Итого (Total)	

6. Пожалуйста, укажите что из нижеперечисленного находится во владении, лизинге или куплено вами или членами вашей семьи, живущими с вами в одном доме:

Транспортное средство (Vehicle)	Модель (Model)	Год (Year)	Текущая Стоимость (Current Value)	Сумма Долга (Amount Owed)	Стоимость (Equity Value)
Snowmobile					
Motor Home					
Motorcycle					
Boat/Motor					
Dune Buggy					
ATV					
Camper/ Trailer					
Сумма					

## Б. Суммарная оценка имущества.

1. \$ \_\_\_\_\_ Общая сумма доходов, перечисленных в пунктах А.4, А.5, А.6.
2. \$ \_\_\_\_\_ Общая сумма транспортных средств перечисленных в пункте А.1, которые не:
  - (1) используются вашими ближайшими родственниками как необходимое транспортное средство;
  - (2) используется вашими ближайшими родственниками **исключительно** для работы;
  - (3) используется школьником как необходимое транспортное средство для работы или школы, поскольку нет возможности воспользоваться школьным или общественным транспортом.

## **В. Подтверждение достоверности сведений.**

Я, (укажите, пожалуйста, имя) \_\_\_\_\_, прочитал эту анкету, или она была прочитана мне. Я являюсь персоной, чьё имя указано ниже. Я понял все вопросы. Зная о наказании за лжесвидетельство, я клянусь, что ответы, которые я дал в этой анкете являются правдивыми и точными. Я понимаю, что могу рассчитывать на беспристрастное слушание, если не соглашусь с решением, сделанным на основе настоящего заявления. Я также понимаю, что отказ предоставить информацию, требуемую настоящей анкетой, может привести к отказу в освобождении от школьных оплат. Я понимаю, что школьный дистрикт может потребовать подтверждения любой информации, представленной в настоящей анкете.

Подписано,

\_\_\_\_\_  
Родитель или опекун

\_\_\_\_\_  
Дата

[For Office Use Only]

**DECISION**

Passed assets test [assets are at or below Statewide Assets Test limits]

Failed assets test [assets are above Statewide Assets Test limits]

Reviewed by: \_\_\_\_\_  
Name Position Date

**Reminder to office staff:**

**Provide information outlined in the district's fee waiver policy concerning procedures for appeal and due process to any person whose application is denied.**

---